



個人責任計畫 (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)
WorkFirst個人責任計畫：

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

本人明白：

- 在領取貧困家庭臨時輔助計畫(TANF)/州家庭輔助(SFA)福利期間，我必須與兒童贍養處(DCS)合作，我有正當理由不與之合作。順利徵收兒童贍養有助於使我不再依賴現金補助。
- 我可以領取貧困家庭臨時輔助計畫(TANF)/州家庭輔助(SFA)現金福利的期限祇有60個月，除非我符合福利延期的資格條件。
- 我已經使用了_____個月的現金補助福利。
- 我必須按要求就業、謀職，或者每週至少有32個小時參加為全職工作做準備的培訓活動。
- 如果我不能參加事先安排的活動，我必須打電話通知相關人員，電話號碼如下。
- 我每週必須按規定時間參加以下活動，具體時間安排如下：

XN - 有特殊需求之兒童

下面列出的提供者將會與我聯絡，並約定時間對我的孩子作特殊需求評估。若提供者與我聯絡，我同意與他們合作，直到完成評估。

或者

從_____到_____, 我同意按照下列提供者為我孩子制定的護理計畫參加規定的活動，每週_____小時。

我與我的個案管理員在_____之前，將把這項個人責任計畫再審閱一次。

提供者/學校：_____

地址：_____

聯絡人姓名：_____

聯絡電話號碼：_____

若我的情況有任何改變，我將保證我的WorkFirst個案管理員或社會工作者隨時得知。我將參加所有預約和會議，完成所需要的一切書面手續，並提供所需的一切證明文件。我將讓我的孩子按照醫生或公共保健護士提出的所有治療建議接受治療。

如果我的孩子無法按照上述護理計畫接受治療，我會聯絡我的WorkFirst個案管理員或社會工作者。

如果不這樣做，可能會導致處罰。

我已對托兒服務和往返交通作出了安排。

如果我因正當理由而無法遵循計畫，我必須儘早與我的WorkFirst計畫專門負責人/社會福利工作人員聯絡並與之合作。正當理由列舉如下：

- 由於我生病，或者由於意外情況而無法安排托兒或往返交通，而未能參加所安排的活動；

- 我有（身體、心理或情感方面的）緊急情況；
- 我是家庭暴力的受害人；
- 我在我所居住的地區找不到為13歲以下兒童提供的收費合理且適合的托兒服務；
- 我有一個緊迫的法律問題；
- 我患有殘障或某些病症，並因此而無法達到計畫的要求；或者
- 我是一位長期患有嚴重殘障的成年人；
- 我需要在家裡照顧一個有特殊需求的孩子，或者照顧另外一位患有殘障的成年人；
- 我已經或超過55歲並且照顧一個孩子，而且我並不是這個孩子的家長；或者
- 我正在向社會福利服務部的協助機構申請社會安全保險福利。

如果本人不同意此項計畫，我有權提出進行個案覆審和（或）聽證的請求。要提出舉行聽證會的請求，本人必須在我的個案管理員在下面簽名之日起的90天內，與當地社區服務辦事處或行政聽證處聯絡，地址是DSHS, PO Box 42488, Olympia WA 98504-2488。本人已得到一份我的個人責任計畫之副本。

個案/資源管理員簽名	日期	本人簽名	日期
------------	----	------	----

JAS ID	CASE NUMBER	CLIENT ID
機密要求		

本人可能會得到補助服務，以幫助我晉升、保持工作、受聘、謀職或者執行我的計畫。如果本人對相關補助服務的決定持有異議，我有權提出進行個案覆審和（或）聽證的請求。我將向我的WorkFirst計畫專門負責人/社會福利工作人員詢問我是否需要補助服務，例如：

- 維修汽車
- 尿布
- 執照/費用
- 汽油費補償
- 衣裝
- 教育費用
- 理髮
- 就業所需的工具
- 諮詢
- 個人衛生
- 公車乘車票
- 家庭生育計畫

本人明白，我必須按要求參加各項活動。否則，我將受到處罰，除非我能提供令人信服的理由。這稱為處於WorkFirst制裁情形之中。如果我受制裁，這會使：

- 使我的補助金減少40%或者一個人的份額；兩者之中以多者為準。
- 我必須連續四週按照我的個人責任計畫要求去做，才能解除制裁。
- 一旦我連續四週按照要求去做，對我的處罰將在本人參加計畫活動四週之後那個月的第一天取消。
- 如果我連續6個月處於受制裁狀態，將由一個制裁覆查小組覆查我的個案，並有可能結束我的個案。
 - 如果制裁覆查小組已結束我的個案，則我須重新申請並連續4週參加活動，之後才能領取現金補助。
 - 如果我再次受到制裁，將由一個制裁覆查委員會覆查我的個案；如果我連續3個月處於受制裁狀態，該制裁覆查委員會還有可能結束我的個案。

在我受制裁期間，我不能得到補助服務（諸如工作服裝費用或者交通費用），一直到我開始遵守我的個人責任計畫之要求為止。

本人明白，如果不與兒童贍養處(DCS)合作，而又沒有正當理由，我的現金補助會減少。正當理由包括我的孩子或我本人會受到傷害的威脅。本人明白，在我領取貧困家庭臨時輔助計畫(TANF)補助金期間，全部兒童贍養費都將被存留，以便償還給州府。

當本人停止領取貧困家庭臨時輔助計畫(TANF)/州家庭輔助(SFA)福利時，兒童贍養處將徵收兒童贍養費並將這些兒童贍養費寄給我，除非本人請兒童贍養處停止徵收。本人明白補助福利服務、制裁以及兒童贍養費的含義。

個案/資源管理員簽名	日期	本人簽名	日期
------------	----	------	----